

IČO

2 7 2 5 6 3 9 1

Záčíslí IČO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IČZ smluvního ZZ

2 3 1 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

1 8 2 3 N 0 1 6

Název IČO

Oblastní nemocnice Kolín, a.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2020 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2023 |

Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

2 3 1 0 1 7 6 8

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano Ne

NÁZEV PRACOVISŤE

Anesteziologicko-resuscitační odd.

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Kutná Hora | Vojtěšská | | 237 | 284 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

7 0 8

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano Ne
ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 12,00 |

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

| | |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <input type="text"/> |
| Atestace v oboru | <input type="text"/> |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | <input type="text"/> |
| Jiná speciální odborná způsobilost | <input type="text"/> |

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

| | |
|--|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání | <input type="text"/> |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru | <input type="text"/> |
| Odborná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Specializovaná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | <input type="text"/> |
| Jiná speciální odborná způsobilost | <input type="text"/> |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|----------------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 09:00 | 11:00 | | |
| Úterý | 09:00 | 12:00 | | |
| Středa | 09:00 | 11:00 | | |
| Čtvrtek | 09:00 | 12:00 | | |
| Pátek | 09:00 | 11:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|---|----------------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | <input type="text"/> |
| Platnost od | <input type="text"/> |
| Platnost do | <input type="text"/> |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | Kapacita |
|--|---|----------|
| Lékaři | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 37,00 |
| | L2 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 0,00 |
| | L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 20,00 |
| VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti. | 0,00 |
| | K2 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 0,00 |
| | K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 0,00 |
| JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.) | J2 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání | 0,00 |
| | J1 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru | 0,00 |
| NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník) | S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 0,00 |
| | S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí | 160,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 0,00 |
| | S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 0,00 |
| | SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |
| | DI Pracovník dopravy – Dispečer | 0,00 |
| | DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | 0,00 |
| | DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | 0,00 |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

| | | |
|--|--|---|
| | | 2 |
|--|--|---|

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

| |
|--|
| |
|--|

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
|--------------------------------------|--------------------------|

(dle sídla SZZ)

Další okresy

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |
|--------------------------------------|--------------------------|

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|------------|------|
| Kolín | 0204 |
| Kutná Hora | 0205 |

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. lic.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | | | | | L3 | O | 1.1.2011 | 31.12.2023 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | S | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | S | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2014 | 31.12.2023 | 3,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | S | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.4.2017 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|----------|------------|
| | 0 9 2 1 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 2 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 2 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 3 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 4 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 4 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 4 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 9 2 5 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0 9 5 1 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 1 7 5 2 0 | KARDIOVERSE ELEKTRICKÁ (NIKOLIV PŘI RESUSCITACI) | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 2 5 2 2 9 | MĚŘENÍ O2 A CO2 V DÝCHANÝCH PLYNECH | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 2 9 5 1 0 | OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 5 7 2 3 3 | HRUDNÍ DRENÁŽ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 5 7 2 4 3 | HRUDNÍ PUNKCE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 6 2 2 5 | SUPRAPUBICKÁ PUNKCE MĚCHÝŘE JEHLOU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 0 2 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 0 2 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 0 5 0 | ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 1 1 1 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 1 1 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 1 1 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 1 1 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 1 1 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 1 1 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 1 2 1 | KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 1 3 0 | ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 7 8 1 4 0 | ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVÉ ANESTEZIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 2 | 2 | 0 | ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 2 | 3 | 1 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 2 | 4 | 0 | ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 2 | 4 | 2 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 2 | 4 | 4 | PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 2 | 5 | 0 | INTRAPLEURÁLNÍ KONTINUÁLNÍ ANALGEZIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 3 | 2 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 8 | 1 | 2 | ISOVLEMICKÁ HEMODILUCE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 8 | 1 | 4 | FORSÍROVANÁ DIURÉSA | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 8 | 1 | 5 | MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 8 | 3 | 0 | ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 8 | 5 | 0 | IMPLANTACE PORTU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 8 | 5 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 8 | 6 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 8 | 7 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 8 | 8 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 8 | 9 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 9 | 0 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 9 | 2 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 9 | 3 | ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSTIMULÁTORU. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 9 | 4 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 9 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 9 | 7 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 9 | 8 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 7 | 8 | 9 | 9 | 9 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATÉTRU | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 9 | 1 | 9 | 6 | 0 | (DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|----------------------------|---------------|---------------|---------------------|---------------------------------------|----------|------------|
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-) | | 518-002164 | 1 | SpaceLabs Medical | Multygas analyzer typ 90518-1BD | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000033 | Analyzátor O2 (cena dle reg. listu 200 000,-) | | 518-002161 | 1 | SpaceLabs Medica | Multygas analyzer typ 90518-1BD | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300) | | 13935947 | 1 | Physio Control, USA | Defibrilátor Physio-Control Lifepak 9 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0) | | 93250030 | 1 | ODAM-BRUKER | EKG Kardiomonitor Physiogard | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2 | | 518-002164 | 1 | SpaceLabs Medical | Kapnometr | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|------------|---|-------------------|-------------------------------------|----------|------------|
| 0000000298 | Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-) | | OE100014 | 1 | Chérion a.s. | Laryngoskop | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | 5201326 | 1 | SpaceLabs Medical | Monitor Spacelabs - Ultra care SLP | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | 3978 | 1 | NIHON KOHDEN | Monitor Life Scope 9 | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | 010614 A | 1 | Chérion a.s. | Anesteziologický přístroj Gentleman | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 00 | Přístroj anesteziologický s monitorací | 010615 A | 1 | Chérion a.s. | Anesteziologický přístroj Gentleman | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000478 | Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 900 | Přístroj anesteziologický s monitorací | GE 0502046 | 1 | EXCE Chérion a.s. | Anesteziologický přístroj Gentleman | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | 518-002164 | 1 | SpaceLabs Medical | Multygas analyzer typ 90518-1BD | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000630 | Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,-) | | 002164 | 1 | SpaceLabs Medical | Multygas analyzer typ 90518-1BD | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|------------|
| | ARTEMA -monitor | 2 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Defibrilátor Defigard | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Inf. pumpa pro enter. výživu - INCA PT | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Laryngoskop | 5 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Narkotizační přístroj N8 | 2 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Odsávačka Laerdal LSU | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Ventilátor transportní Osiris | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Ohřev infuzí a krevních roztoků | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Ohřev pacienta THERMACARE | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Plicní ventilátor ELVENT | 2 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Pulsní oxymetr KTPS - 01 | 3 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Tonometr | 5 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | Odsávačka proudová DUAL | 1 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlouvaný kód dopravy | | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy | | |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5 | Registrační značka (SPZ) | A (1,x,X) | B (1,x,X) | C (1,x,X) | D (1,x,X) | E (1,x,X) | F (1,x,X) | G (1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |
|-----|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

| Skupina | Název | Celkem | | |
|---------|---|--------|--|----------|
| A | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů | | | 0 |
| B | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček | | | 0 |
| C | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP) | | | 0 |
| D | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP) | | | 0 |
| E | pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém | | | 0 |
| F | pro přepravu nedonošených novorozenců | | | 0 |
| G | pro poskytování LSPP | | | 0 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č.2 pro období od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7.2019 do 31.12.2019.
Od 1. 1. 2020 zařazen DRG marker 91747.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2019 z důvodu personálních změn.
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2019 do 30. 6. 2019.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2019 z důvodu personálních změn.
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 do 31. 3. 2019.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2019 z důvodu personálních změn.
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 k nové smlouvě.
Od 1. 1. 2019 zařazen DRG marker 91960.

====

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.